RESUMO - III. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA ÀS TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS E ASSISTENCIAIS

HANSENÍASE E MATURIDADE DIGITAL EM MUNICÍPIOS: CONTEXTOS PARA IMPLEMENTAÇÃO DA TELESSAÚDE;LA LEPRA Y LA MADUREZ DIGITAL EN LOS MUNICIPIOS: CONTEXTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA TELESALUD LEPROSY AND DIGITAL MATURITY IN MUNICIPALITIES: CONTEXTS FOR THE IMPLEMENTATION OF TELEHEALTH

Danielle Christine Moura Dos Santos (danielle.moura@upe.br)

Raphaela Delmondes Do Nascimento (raphaela.delmondes@upe.br)

Ysabella Luana Dos Santos (ysabella.santos@upe.br)

Marize Lima (marize.cvlima@upe.br)

Luiz Fernando De Andrade Silva (luiz.fernando@upe.br)

Cássia Cibelle Barros De Albuquerque (cassia.albuquerque@upe.br)

Introdução: A hanseníase permanece como um importante problema de saúde pública no Brasil, exigindo sistemas locais de saúde organizados, vigilância ativa e integração da Atenção Primária à Saúde (APS) com serviços especializados. A APS desempenha papel central nesse processo, sendo

responsável pela identificação inicial dos casos, acompanhamento terapêutico e vigilância de contatos. A incorporação de tecnologias digitais, como o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), sistemas de informação e soluções de telessaúde, amplia as possibilidades de coordenação do cuidado e apoio clínico especializado. Objetivo: Analisar o diagnóstico situacional da atenção à hanseníase e das condições de maturidade digital em 10 municípios pernambucanos, prioritários para o Programa Brasil Saudável. Método: Trata-se de um estudo descritivo, de abordagem qualitativa. Foi aplicado questionário semiestruturado, em formato digital, enviado aos coordenadores de hanseníase, de vigilância epidemiológica, de atenção à saúde, e saúde digital ou telessaúde dos municípios prioritários em Pernambuco para o Programa Brasil Saudável (11 municípios). Foi realizada análise de conteúdo categorial temática. Resultados: Há uma heterogeneidade entre os municípios quanto à carga da doença, organização do cuidado, disponibilidade de profissionais especializados, fluxos assistenciais e infraestrutura tecnológica. Destacam-se como principais desafios a identificação precoce dos casos na APS, a fragilidade da busca ativa de contatos, a insuficiência de capacitação profissional e a instabilidade da conectividade digital para a telessaúde. Conclui-se que o fortalecimento da APS, aliado à qualificação dos fluxos de referência e ao investimento em infraestrutura digital, é fundamental para o aprimoramento do cuidado integral às pessoas acometidas pela hanseníase. Conclusão: O diagnóstico situacional dos municípios torna-se ferramenta estratégica para subsidiar o planejamento e a tomada de decisão em saúde na implementação dos serviços de telessaúde.

Introducción: La lepra sigue siendo un importante problema de salud pública en Brasil, lo que exige sistemas de salud locales bien organizados, vigilancia activa e integración de la Atención Primaria de Salud (APS) con los servicios especializados. La incorporación de tecnologías digitales, como la Historia Clínica Electrónica del Ciudadano (PEC), los sistemas de información y las soluciones de telesalud, amplía las posibilidades de coordinación de la atención y el apoyo clínico especializado. Objetivo: Analizar el diagnóstico situacional de la atención a la lepra y las condiciones de madurez digital en 10 municipios de

Pernambuco, prioritarios para el Programa Brasil Saudável. Método: Se trata de un estudio descriptivo, de enfoque cualitativo. Se aplicó un cuestionario semiestructurado a los coordinadores de lepra, de vigilancia epidemiológica, de atención sanitaria y de salud digital o telesalud de los municipios prioritarios para el Programa Brasil Saudável. Se realizó un análisis de contenido categórico temático. Resultados: Existe una gran heterogeneidad entre los municipios en cuanto a la carga de la enfermedad, la organización de la atención, la disponibilidad de profesionales especializados, los flujos asistenciales y la infraestructura tecnológica. Entre los principales retos destacan la detección precoz de los casos en la atención primaria, la fragilidad de la búsqueda activa de contactos, la insuficiencia de la formación profesional y la inestabilidad de la conectividad digital para la telesalud. Se concluye que el fortalecimiento de la APS, junto con la mejora de los flujos de derivación y la inversión en infraestructura digital, es fundamental para mejorar la atención integral de las personas afectadas por la lepra. Conclusión: El diagnóstico situacional de los municipios se convierte en una herramienta estratégica para respaldar la planificación y la toma de decisiones en materia de salud en la implementación de los servicios de telesalud.

Introduction: Leprosy remains a major public health problem in Brazil, requiring organized local health systems, active surveillance, and the integration of Primary Health Care (PHC) with specialized services. PHC plays a central role in this process, being responsible for the initial identification of cases, therapeutic follow-up, and contact tracing. The incorporation of digital technologies, such as the Electronic Citizen Record (PEC), information systems, and telehealth solutions, expands the possibilities for coordinating care and specialized clinical support. Objective: To analyze the situational diagnosis of leprosy care and digital maturity conditions in 10 municipalities in Pernambuco, prioritized for the Healthy Brazil Program. Method: This is a descriptive study with a qualitative approach. A semi-structured questionnaire in digital format was sent to the coordinators of leprosy, epidemiological surveillance, health care, and digital health or telehealth in the municipalities in Pernambuco prioritized for the Healthy Brazil Program (11 municipalities). A thematic categorical content

analysis was performed. Results: There is significant variation among municipalities in terms of disease burden, care organization, availability of specialized professionals, care pathways, and technological infrastructure. The main challenges include early case identification in primary health care (PHC), weaknesses in active contact tracing, insufficient professional training, and unstable digital connectivity for telehealth. It is concluded that strengthening PHC, combined with the optimization of referral pathways and investment in digital infrastructure, is essential for improving comprehensive care for people affected by leprosy. Conclusion: The situational diagnosis of municipalities serves as a strategic tool to inform health planning and decision-making in the implementation of telehealth services.

Palavras-chave: hanseníase; atenção primária à saúde; telessaúde; sistemas de informação em saúde; diagnóstico situacional.